



**DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE
DE POMPEY VERS UNE AUTRE COMMUNE**

ANNEE SCOLAIRE 2025/2026

Ecole maternelle

Ecole élémentaire

Ecole de secteur _____

Ecole souhaitée _____ Ville _____

ENFANT

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Lieu _____

Sexe : Masculin Féminin

Nom et adresse de l'école fréquentée précédemment : _____

_____ Classe : _____

PARENTS

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____ Courriel _____

PERE

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____ Courriel _____

MERE

MOTIF DE LA DEMANDE

(joindre les justificatifs)

- Enfant gardé par une assistante maternelle domiciliée dans le secteur de l'école souhaitée
- Enfant gardé par un proche (grand-parent, oncle, tante)
- Frère ou sœur scolarisé(e) dans l'école souhaitée
- Raison médicale
- Rapprochement du lieu de travail des parents

Fait à POMPEY, le _____

Signature :

Avis de Monsieur le Maire

Favorable

Participation financière : oui non

Défavorable - Motif : _____

Pompey, le _____

Le Maire,

Laurent TROGLIC